

Lengyelország-Piotrków Trybunalski: Biztosítási szolgáltatások

OJ S 112/2016 11/06/2016

Tájékoztató az eljárás eredményéről

Szolgáltatások

2004/18/EK irányelv

I. szakasz: Ajánlatkérő

I.1. Név és címek

Hivatalos név: Miasto Piotrków Trybunalski

Nemzeti azonosító szám: SPZ.271.10.2016

Postai cím: Pasaż Karola Rudowskiego 10

Város: Piotrków Trybunalski

Postai irányítószám: 97-300

Ország: Lengyelország

Címzett: Ewa Tymińska

E-mail: e.tyminska@piotrkow.pl

Telefon: +48 447327796

Fax: +48 447327798

Internetcím(ek):Az ajánlatkérő általános címe: www.piotrkow.pl**I.2. Az ajánlatkérő típusa**

Regionális vagy helyi hatóság

I.3. Fő tevékenység

Általános közszolgáltatások

I.4. Beszerzés más ajánlatkérők nevében**II. szakasz: A szerződés tárgya**

II.1. Meghatározás**II.1.1. Elnevezés**

Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników urzędu miasta Piotrkowa Trybunalskiego i jednostek organizacyjnych oraz członków ich rodzin na lata 2016-2019.

II.1.2. A szerződés típusa és a teljesítés helye

Szolgáltatásmegrendelés

NUTS-kód PL115 Piotrkowski

II.1.3. Keretmegállapodásra és dinamikus beszerzési rendszerre (DBR) vonatkozó információk**II.1.4. A szerződés vagy a beszerzés(ek) rövid meghatározása**

Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin (CPV 66511000-5).

3.2. Umowy ubezpieczenia będą zawarte i wykonywane przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego EIB S.A. ul. Jęczmienna 21, 87-100 Toruń, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000050455. EIB S.A. działa jako broker

ubebizczeniowy na podstawie zezwolenia Ministra Finansów nr 502 z 23.12.1994, potwierdzonego decyzją Państwowego Urzędu Nadzoru Ubezpieczeń z 23.6.1997.

3.3. Wszelkie informacje zawarte w niniejszej SIWZ przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być wykorzystane w innym celu ani udostępniane osobom trzecim nieuczestniczącym w postępowaniu, chyba że jest to konieczne i niezbędne do udziału w postępowaniu i przygotowania oferty.

3.4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 1 do SIWZ.

3.5. Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania usługi przez wykonawcę zgodnie

z art. 36a ust. 2 pkt 1) PZP z zastrzeżeniem przepisu art. 36a ust. 3 PZP.

II.1.5. Közös közbeszerzési szójegyzék (CPV)

66510000 Biztosítási szolgáltatások

II.1.6. A közbeszerzési megállapodásra (GPA) vonatkozó információk

II.2. A szerződés/rész végleges összértéke

II.2.1. A szerződés/rész végleges összértéke

Érték: 4 601 358 EUR

IV. szakasz: Eljárás

IV.1. Az eljárás fajtája

IV.1.1. Az eljárás fajtája

Nyílt

IV.2. Értékelési szempontok

IV.2.1. Értékelési szempontok

Az összességében legelőnyösebb ajánlat az alábbiak szerint

1. Cena. Súlyszám 96

2. Warunki ubezpieczenia. Súlyszám 4

IV.2.2. Elektronikus árlejtésre vonatkozó információk

IV.3. Adminisztratív információk

IV.3.1. Az ajánlatkérő által az aktához rendelt hivatkozási szám

SPZ.271.10.2016

IV.3.2. Az adott eljárásra vonatkozó korábbi közzététel

Ajánlati/részvételi felhívás

A hirdetmény száma a Hivatalos Lapban: [2016/S 052-087444](#) 15.3.2016

V. szakasz: Az eljárás eredménye

V.1. A szerződés megkötésének dátuma

23.5.2016

V.2. Ajánlatokra vonatkozó információk

A beérkezett ajánlatok száma: 2

V.3. A nyertes ajánlattevő neve és címe

Hivatalos név: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group
Postai cím: Al. Jerozolimskie 162
Város: Warszawa
Postai irányítószám: 02-342

V.4. A szerződés/rész értékére vonatkozó információk

A szerződés/rész eredetileg becsült összértéke:

Érték: 4 683 000 PLN

áfa nélkül

A beszerzés végleges összértéke:

Érték: 4 601 358 EUR

V.5. Alvállalkozásra vonatkozó információk

VI. szakasz: Kiegészítő információk

VI.1. Európai uniós alapokra vonatkozó információk

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos
: nem

VI.2. További információk

VI.3. Jogorvoslati eljárás

VI.3.1. A jogorvoslati eljárást lebonyolító szerv

Hivatalos név: Krajowa Izba Odwoławcza

Postai cím: ul. Postępu 17a

Város: Warszawa

Postai irányítószám: 02-676

VI.3.2. Jogorvoslati kérelmek benyújtása

**VI.3.3. A jogorvoslati kérelmek benyújtására vonatkozó információ a következő szervtől
szerezhető be**

Hivatalos név: Krajowa Izba Odwoławcza

Postai cím: ul. Postępu 17a

Város: Warszawa

Postai irányítószám: 02-676

VI.4. E hirdetmény feladásának dátuma

9.6.2016